

Шипова В. М.¹, Олейник А. В.¹, Мингазова Э. Н.^{1,2,3}

ПРОБЛЕМЫ ВНЕДРЕНИЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ТРУДУ ВРАЧЕЙ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ

¹ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва;

²ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, г. Москва;

³ФГБУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, 420012, г. Казань

Представлен анализ определения численности медицинских работников, необходимых для оказания медицинской помощи в соответствии с нормативно-правовыми документами по труду. В систему нормирования труда наряду с нормами труда входит и объем работы. Объем работы устанавливается в виде числа коек, койко-мест, числа посещений и/или обращений, числа диагностических исследований. По результатам проведенного исследования определено, что нормы труда по оториноларингологии должны быть пересмотрены в связи с рядом ошибочных положений, указанных в статье, а также в соответствии с рекомендациями Министерства труда России, носящими межотраслевой характер, о пересмотре типовых отраслевых норм труда через каждые 5 лет после их утверждения, а также при изменении организации труда, внедрении новой техники и технологии.

К л ю ч е в ы е с л о в а : нормативно-правовые документы по труду; нормирование труда; врачи-оториноларингологи; численность медицинских работников; объем работы.

Для цитирования: Шипова В. М., Олейник А. В., Мингазова Э. Н. Проблемы внедрения нормативно-правовых документов по труду врачей-оториноларингологов. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(5):1243—1246. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1243-1246>

Для корреспонденции: Мингазова Эльмира Нурисламовна, д-р мед. наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, e-mail: elmira_mingazova@mail.ru

Shipova V. M.¹, Oleinik A. V.¹, Mingazova E. N.^{1,2,3}

THE PROBLEMS OF IMPLEMENTATION OF NORMATIVE LEGAL DOCUMENTS CONCERNING LABOR OF OTORHINOLARYNGOLOGISTS

¹N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia;

²The Federal State Budget Educational Institution of Additional Professional Education “The Russian Medical Academy of Continuous Professional Education” of the Minzdrav of Russia, 125445, Moscow, Russia;

³The Federal State Budget Institution “The Kazan State Medical University”, 420012, Kazan, Russia

The article presents analysis of detection of the number of medical workers required to provide medical care in accordance with normative legal documents concerning labor regulations. The system of labor norm-setting includes, alongside with labor standards, work content. The work content is set in the form of the number of beds, the number of visits and (or) referrals, the number of diagnostic examinations. According to results of the study, it was determined that labor standards in otorhinolaryngology are to be revised due to number of erroneous provisions mentioned in the article, as well as in accordance with the recommendations of the Ministry of Labor of the Russian Federation, which are of an inter-departmental ones, on revision of standard industry labor standards every 5 years after their approval, as well as after changing if organization of labor and implementation of new equipment and technology.

Key words: normative and legal documents on labor; labor norm-setting; otorhinolaryngologist; number of medical workers; volume of work.

For citation: Shipova V. M., Oleinik A. V., Mingazova E. N. The problems of implementation of normative legal documents concerning labor of otorhinolaryngologists. *Problemy socialnoi gigieni, zdavoookhranenia i istorii meditsini*. 2025;33(5):1243–1246 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1243-1246>

For correspondence: Mingazova E. N., doctor of medical sciences, professor, corresponding member of the Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan, the Chief Researcher of the N. A. Semashko National Research Institute of Public Health. e-mail: elmira_mingazova@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 18.02.2025

Accepted 12.06.2025

Введение

Одной из задач внедрения нормативно-правовых документов по труду является определение численности медицинских работников, необходимых для оказания медицинской помощи. Нормы труда в здравоохранении утверждаются в виде норм времени и норм численности.

Нормы времени на посещение врача-оториноларинголога утверждены приказом Минздрава России в 2015 г.³⁵. Документ определяет нормы времени на

посещение врача-оториноларинголога, равные 16 мин. В приказе содержится масса сведений, не имеющих нормативного характера, например значимость норм времени для расчета численности должностей. Документом рекомендуется применение корректирующих коэффициентов, которые, на наш взгляд, более применимы к интенсивности посещений, чем к нормам времени.

Цель исследования — анализ определения численности медицинских работников, необходимых

для оказания медицинской помощи в соответствии с нормативно-правовыми документами по труду.

Материалы и методы

В работе применены социально-гигиенический, статистический, аналитический методы исследования. Использованы данные сборников, издаваемых Центральным научно-исследовательским институтом организации и информатизации здравоохранения (ЦНИИОИЗ) Минздрава России. Проведен хронометраж деятельности врача-оториноларинголога при оказании медицинской помощи детям на базе Раменской городской поликлиники № 1 — педиатрического отделения Муниципального образования Раменское Московской области. Затраты рабочего времени составили 12 мин в соответствии с требованиями руководства медицинской организации.

Нормативы численности врачей-оториноларингологов для оказания амбулаторной помощи представлены в следующих документах:

- приказе по Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению³⁶;
- приказе по Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению³⁷;
- приказе по Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Оториноларингология»³⁸.

Результаты исследования

В приказе № 543н норматив должности врача-оториноларинголога составляет 1 должность на 20 тыс. человек прикрепленного населения, что в переводе на 10 тыс. населения равняется 0,5 должности, а в приказе № 905н — 0,85 на 10 тыс. прикрепленного взрослого населения. Такие несоответствия в нормах труда в приказе по Положению и в соответствующих приказах о Порядках характерны и для других должностей [1—3].

³⁵ Приказ Минздрава России от 02.06.2015 № 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога». Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9082-prikaz-ministerstva-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-2-iyunya-2015-g-290n-ob-utverzhdenii-tipovyh-otraslevykh-norm-vremeni-na-vypolnenie-rabot-svyazannyh-s-posesheniem-odnim-patsientom-vracha-pediatra-uchastkovogo-vracha-terapevta-uchastkovogo-vracha-obshchey-praktiki-semeynogo-vracha-vracha-nevrologa-vracha-otorinolaringologa-vracha-oftalmologa-i-vracha-akushera-ginekologa>

³⁶ Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9693-prikaz-minzdravsotsrazvitiya-rossii-ot-15-maya-2012-g-543n-ob-utverzhdenii-polozheniya-ob-organizatsii-okazaniya-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu>

³⁷ Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Режим доступа: <https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/57607>

Динамика коечного фонда в Российской Федерации и в Московской области

Год	Всего		По оториноларингологии	
	абс. ед.	на 10 тыс. населения	абс. ед.	на 10 тыс. населения
В Российской Федерации				
2014	1 137 997	77,8	16 479	1,13
2015	1 097 134	75,0	15 470	1,06
2016	1 074 382	73,2	14 964	1,02
2017	1 054 528	71,8	14 700	1,0
2018	1 044 875	71,2	14 558	0,99
2019	1 030 207	70,2	14 252	0,97
2020	1 031 509	70,6	10 753	0,74
2021	1 019 509	69,7	11 842	0,81
2022	999 517	69,4	13 257	0,90
2023	990 302	67,6	13 056	0,89
В Московской области				
2014	50 908	70,4	942	1,30
2015	50 595	70,0	955	1,32
2016	50 361	67,8	900	1,21
2017	48 912	65,2	865	1,15
2018	49 177	64,7	867	1,16
2019	48 615	61,2	845	1,11
2020	47 422	61,5	556	0,72
2021	45 598	53,4	622	0,73
2022	44 568	52,2	762	0,88
2023	42 558	49,5	669	0,78

На необходимость ликвидации диспропорций в величинах норм труда по врачам-оториноларингологам при оказании амбулаторной помощи указывалось в специальной публикации [4], однако этот недостаток в нормативно-правовых документах по труду не исправлен до настоящего времени.

В приказе № 905н указан норматив численности врачей-оториноларингологов для оказания больницы помощи, составляющий 1 должность на 20 коек, и для оказания медицинской помощи в дневном стационаре, составляющий 1 должность на 20 пациенто-мест.

В систему нормирования труда наряду с нормами труда входит и объем работы [5—8]. Объем работы устанавливается в виде числа коек, койко-мест, числа посещений и/или обращений, числа диагностических исследований. Ряд этих данных публикуется в статистических сборниках, а также указывается в форме статистического наблюдения в медицинских организациях.

Динамика коечного фонда в Российской Федерации и в Московской области (база проведения научного исследования) представлена в таблице.

Для составления таблицы были использованы показатели Сборников, издаваемых ЦНИИОИЗ и публикуемых до 2021 г. в открытом доступе, а также материалы последующих Сборников, опубликованных одним из территориальных органов управления здравоохранением.

³⁸ Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Оториноларингология». Режим доступа: https://minzdrav.gov.ru/documents?document_search%5Bissued_by%5D=&document_search%5Bissued_from%5D=&document_search%5Bkind%5D=&document_search%5Bnumber%5D=&document_search%5Bq%5D=О6+утверждение+порядка+оказания+медицинской+помощи+по+профилю&page=2&utf8=%3F

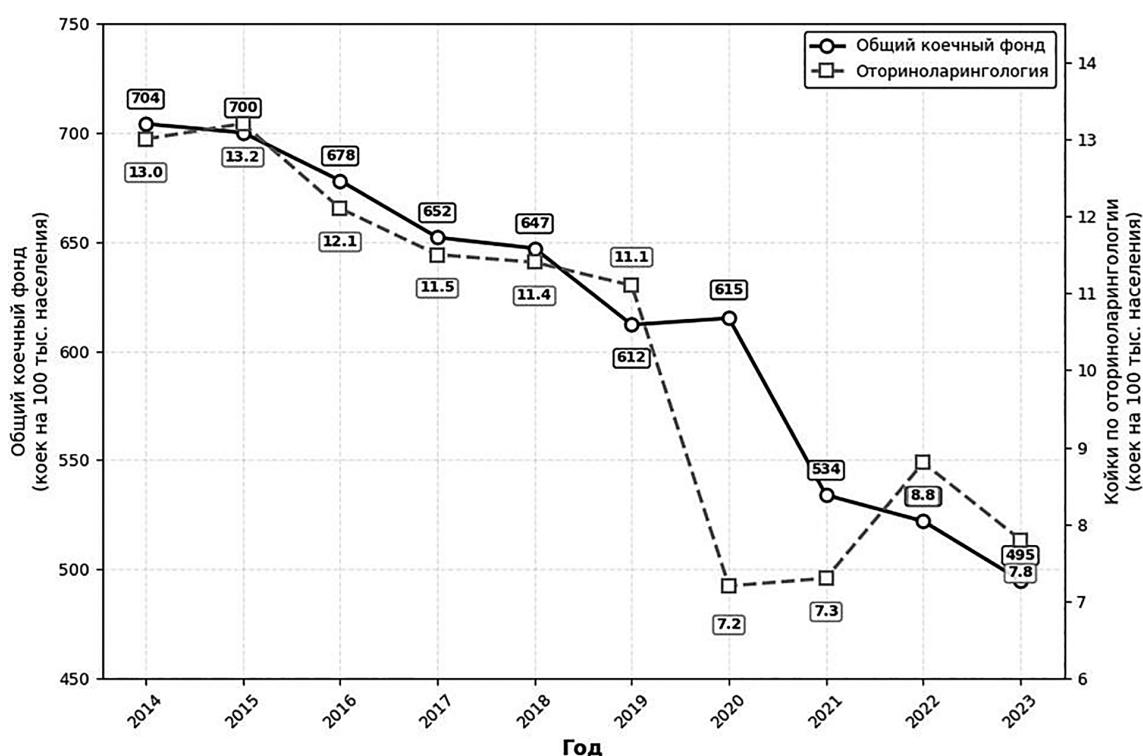


Рис. 1. Динамика фактического коечного фонда в Российской Федерации: общего и по оториноларингологии.

Как видно из представленных в таблице данных, произошло сокращение обеспеченности коечным фондом в Российской Федерации за годы наблюдений:

- уменьшение показателей по общему коечному фонду с 77,8 до 67,5 койки на 10 тыс. населения (13,2%);
- уменьшение показателей по оториноларингологии с 1,13 до 0,89 на 10 тыс. населения (21,2%).

Эти данные по Московской области выглядят следующим образом:

- на 29,7% сократилась обеспеченность общим коечным фондом (от 70,4 до 49,5 на 10 тыс. населения),
- на 40% уменьшилась обеспеченность коечным фондом по оториноларингологии (от 1,3 до 0,78 на 10 тыс. населения).

Динамика показателей наглядно представлена на рис. 1 и 2.

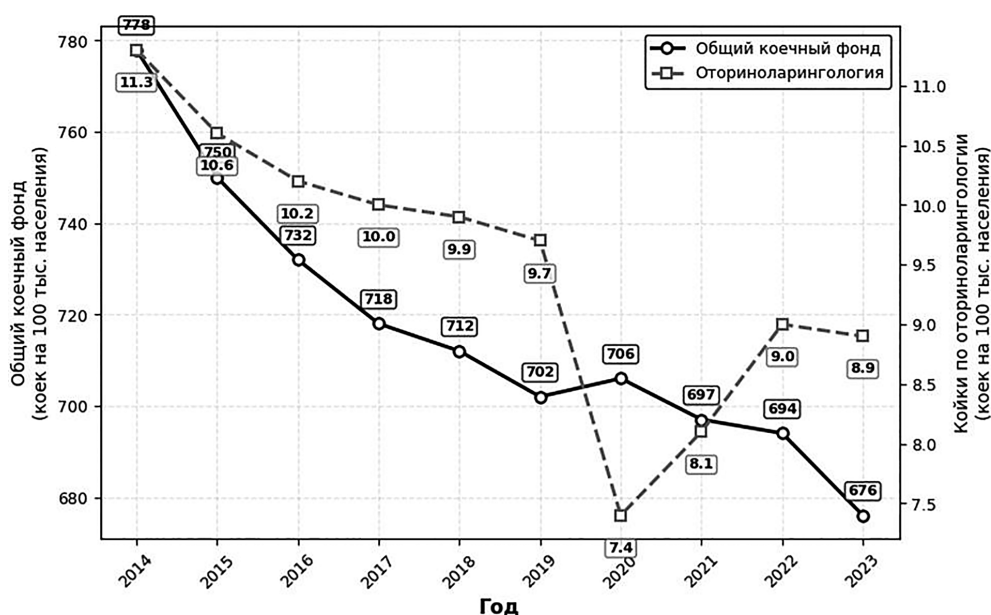


Рис. 2. Динамика фактического коечного фонда в Московской области: общего и по оториноларингологии.

Для их построения использована полулогарифмическая масштабная сетка, редко применяемая в социально-гигиенических исследованиях [9—12].

При визуализации показателей данные представлены в расчете на 100 тыс. населения.

Обращает на себя внимание изображенный на рисунках спад показателей по оториноларингологическому коечному фонду в 2020 г., что связано с профилизацией коечного фонда в связи с заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией COVID-19. В Московской области этот спад более выражен, чем по Российской Федерации: на 35,1% в Московской области и на 23,7% в Российской Федерации.

Заключение

Нормы труда по оториноларингологии должны быть пересмотрены в связи с рядом ошибочных положений, указанных в статье, а также в соответствии с рекомендациями Министерства труда России (Приказ Минтруда России от 31.09.2023 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых норм труда»), носящими межотраслевой характер, о пересмотре типовых отраслевых норм труда через каждые 5 лет после их утверждения, а также при изменении организации труда, внедрении новой техники и технологии.

С целью принятия управленческих решений по перспективам развития медицинской помощи и подготовке соответствующих кадров необходимо восстановление свободного доступа медицинской общественности, в первую очередь организаторов здравоохранения, к сборникам ЦНИИОИЗ Минздрава России.

Исследование не имело спонсорской поддержки
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шипова В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении. Под ред. Р. У. Хабриева. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2018. С. 72—4.
2. Хабриев Р. У., Шипова В. М., Берсенева Е. А. Новые нормы труда в поликлиниках. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2020. С. 31—2.
3. Шипова В. М. Штатное расписание медицинской организации. Под ред. Р. У. Хабриева. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2024. С. 84—8.
4. Шипова В. М., Роцин Д. О., Александрова О. Ю., Плутницкий А. Н. Актуальные проблемы планирования численности должностей врачей-оториноларингологов. *Вестник оториноларингологии*. 2021;86(2):104—8. doi: 10.17116/otorino202186021104
5. Щепин В. О., Шипова В. М., Миргородская О. В. Государственные гарантии медицинской помощи и нормы труда в здравоохранении. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко*. 2021;(2):26—35. doi: 10.25742/NRIPH.2021.02.004
6. Шипова В. М., Щепин В. О., Корецкий С. Н. Задачи нормирования труда в рамках реализации оказания гарантированной государством медицинской помощи населению Российской

- Федерации в 2022 г. Часть 2. *ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ*. 2022;8(2):94—107. doi: 10.33029/2411-8621-2022-8-2-94-107
7. Шипова В. М., Щепин В. А. Плановый объем работы, как составляющая системы нормирования труда. *ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ*. 2022;9(2):38—55. doi: 10.33029/2411-8621-2023-9-2-38-55
8. Шипова В. М., Щепин В. О. Государственные гарантии медицинской помощи на 2024—2026 гг. и вопросы кадрового обеспечения. *ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ*. 2024;10(3):14—27. doi: 10.33029/2411-8621-2024-10-3-14-27
9. Вопросы санитарной и медицинской статистики. М.: Статистика; 1971. 255 с.
10. Герчук Я. П. Графики в математико-статистическом анализе. М.: Статистика; 1972. 80 с.
11. Стародубов В. И., Киселев А. С. Проблемы статистики здоровья населения России. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2001;(5):3—5.
12. Шипова В. М. Организация нормирования труда в здравоохранении. Под ред. О. П. Щепина. М.: ГРАНТЪ, 2002. С. 418—27.

Поступила 18.02.2025
Принята в печать 12.06.2025

REFERENCES

1. Shipova V. M. Organization and technology of labor rationing in healthcare. Ed. by R. U. Khabriev. Moscow: GEOTAR-Media; 2018. P. 72—4 (in Russian).
2. Khabriev R. U., Shipova V. M., Berseneva E. A. New labor standards in polyclinics. Moscow: GEOTAR-Media; 2020. P. 31—2 (in Russian).
3. Shipova V. M. Staffing table of a medical organization. Ed. by R. U. Khabriev. Moscow: GEOTAR-Media; 2024. P. 84—8 (in Russian).
4. Shipova V. M., Roshchin D. O., Alexandrova O. Yu., Plutnitsky A. N. Current issues of planning the number of positions for otorhinolaryngologists. *Vestnik otorinolaringologii*. 2021;86(2):104—8. doi: 10.17116/otorino202186021104 (in Russian).
5. Shepin V. O., Shipova V. M., Mirgorodskaya O. V. State guarantees of medical care and labor standards in healthcare. *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko*. 2021;(2):26—35. doi: 10.25742/NRIPH.2021.02.004 (in Russian).
6. Shipova V. M., Shchepin V. O., Koretsky S. N. Objectives of labor rationing within the framework of providing state-guaranteed medical care to the population of the Russian Federation in 2022. Part 2. *ORGZDRAV: novosti, mneniya, obucheniya. Vestnik VSHOUZ*. 2022;8(2):94—107. doi: 10.33029/2411-8621-2022-8-2-94-107 (in Russian).
7. Shipova V. M., Shchepin V. A. Planned workload as a component of the labor rationing system. *ORGZDRAV: novosti, mneniya, obucheniya. Vestnik VSHOUZ*. 2022;9(2):38—55. doi: 10.33029/2411-8621-2023-9-2-38-55 (in Russian).
8. Shipova V. M., Shchepin V. O. State guarantees of medical care for 2024—2026 and personnel provision issues. *ORGZDRAV: novosti, mneniya, obucheniya. Vestnik VSHOUZ*. 2024;10(3):14—27. doi: 10.33029/2411-8621-2024-10-3-14-27 (in Russian).
9. Issues of sanitary and medical statistics. Moscow: Statistika; 1971. 255 p. (in Russian).
10. Gerchuk Ya. P. Graphs in mathematical and statistical analysis. Moscow: Statistika; 1972. 80 p. (in Russian).
11. Starodubov V. I., Kiselev A. S. Problems of population health statistics in Russia. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny*. 2001;(5):3—5 (in Russian).
12. Shipova V. M. Organization of labor rationing in healthcare. Ed. by O. P. Shchepin. Moscow: GRANT; 2002. P. 418—27 (in Russian).